

---

(meno a priezvisko zákonných zástupcov, adresa trvalého bydliska, telefonický kontakt )

Základná škola  
J. Alexyho 1941/1  
960 01 Zvolen

Vo Zvolene            dňa : \_\_\_\_\_

**Vec : Žiadosť o prijatie do ŠKD pri ZŠ, J. Alexyho 1941/1 Zvolen**

Žiadam o prijatie syna / dcéry : \_\_\_\_\_

dátum narodenia : \_\_\_\_\_

trieda : \_\_\_\_\_

v školskom roku : \_\_\_\_\_

Zároveň sa zaväzujem, že budem pravidelne uhrádzať mesačný príspevok na čiastočnú úhradu nákladov spojených s činnosťou školského klubu detí v zmysle zákona NR SR č. 245/2008 o výchove a vzdelávaní – školský zákon, § 114 (3). Tento príspevok sa uhrádza mesiac vopred, vždy do 10. dňa príslušného kalendárneho mesiaca. Výška mesačného príspevku je stanovená platným VZN Mesta Zvolen.

---

podpis zákonných zástupcov